

บทที่ ๕

อภิปรายและสรุปผล

ในงานวิจัยนี้ ผู้วิจัยได้นำเสนอแบบจำลองเชิงคณิตศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วยสมการไม่เชิงเส้นของแบบจำลอง ๓ สมการ คือ สมการ (21)-(23) ที่อธิบายถึงกลไกการทำงานของการสร้างและสลายกระดูก เมื่อถูกกระตุ้นด้วยวิตามินดี โดยพบว่า วิตามินดีจะไปยับยั้งการทำงานของเซลล์สลายกระดูก พร้อมกันนั้นยังช่วยกระตุ้นการทำงานของเซลล์สร้างกระดูก (Uchiyama, 2008) เนื่องจากวิตามินดีช่วยในการคุ้มครองแคลเซียมและฟอสฟอรัส จึงมีความสำคัญในการสร้างกระดูก ซึ่งงานวิจัยนี้เราได้ปรับปรุงมาจากแบบจำลองเชิงคณิตศาสตร์ของ (Rattanakul et al., 2003) (ดังที่กล่าวไว้แล้วในบทที่ ๓) โดยใช้การประยุกต์วิธีเชิงคุณลักษณะเพื่อเรียนรู้เบื้องต้นในการหาผลเฉลยของระบบสมการไม่เชิงเส้น ซึ่งแบ่งเป็น ๒ กรณี ดังต่อไปนี้

ในกรณีที่ ๑ ระบบจะเป็นรูปแบบวัฏจักรตามทฤษฎีที่ ๒

ในกรณีที่ ๒ ระบบเป็นแบบอ่อนวน

อภิปรายผล

ในงานวิจัยนี้เป็นการนำเสนอบอกแบบจำลองเชิงคณิตศาสตร์ของศึกษาผลของกระบวนการสร้างและสลายกระดูกที่ถูกกระตุ้นด้วยวิตามินดี ซึ่งได้ประยุกต์วิธีเชิงคุณลักษณะเพื่อเรียนรู้เบื้องต้น แบบจำลอง โดยได้ศึกษาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างวิตามินดี เซลล์สลายกระดูก และเซลล์สร้างกระดูกที่ทำให้ผลเฉลยเป็นแบบวัฏจักรและแบบอ่อนวน ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ในกรณีที่ ๑ ให้ผลเฉลยเป็นแบบวัฏจักร เราสามารถอธิบายได้ว่า มีการสร้างและสลายกระดูกเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นวัฏจักร กล่าวคือ เมื่อมีการสลายเซลล์กระดูกเก่าแล้วจะมีการสร้างเซลล์กระดูกใหม่ขึ้นทดแทนอย่างนี้เรื่อยๆ ไม่มีการหมดไปของเซลล์สร้างกระดูกหรือเซลล์สลายกระดูก ทำให้มวลกระดูกไม่ลดลง เพราะมีการสร้างเซลล์กระดูกขึ้นมาใหม่ตลอดเวลา ซึ่งธรรมชาติต้องการให้เกิดพฤติกรรมแบบ รูปแบบวัฏจักรในระบบต่างๆ เช่น ระบบนิเวศน์ ระบบผู้ล่า-เหี้ยม ระบบการหลังอหอริโນน เป็นต้น ซึ่งในกรณีนี้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ทางการแพทย์ในการรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกพຽนได้ เนื่องจากเมื่อเซลล์สลายกระดูกทำหน้าที่ในการสลายกระดูกเก่าแล้ว วิตามินดีจะช่วยกระตุ้นการสร้างเซลล์สร้างกระดูกขึ้นมาใหม่ ทดแทนเซลล์กระดูกเก่าที่สลายไป ส่งผลให้เซลล์กระดูกมีการสร้างใหม่ทุกแทนตลอดเวลา กระดูกจึงไม่บางหรือประย่าง่าย ลดโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคกระดูกพຽนได้มากยิ่งขึ้น

จากการจำลองทางคอมพิวเตอร์ของสมการแบบจำลอง (21)-(23) ดังภาพที่ 4 ชุดพารามิเตอร์ที่ใช้คือ $\varepsilon = 0.45$, $\delta = 0.9$, $a_1 = 0.65$, $a_2 = 0.35$, $a_3 = 0.52$, $a_4 = 0.1$, $a_5 = 0.8$, $d_1 = 0.1$, $d_2 = 0.25$, $d_3 = 0.3$, $k_1 = 2$, $k_2 = 5$, $k_3 = 2$ โดยมีเงื่อนไขค่าเริ่มต้นเป็น $x(0) = 0.1$, $y(0) = 1$, $z(0) = 5$ ซึ่งสอดคล้องกับเงื่อนไข ต่อไปนี้

$$x_m < x_3 < x_1 \quad \text{และ} \quad z_3 < z_m < z_2 < z_5 < z_1$$

$$\text{โดยที่ } x_m = -\frac{a_2}{a_3} + \sqrt{\left(\frac{a_2}{a_3}\right)^2 + k_2}, \quad x_1 = \frac{a_1}{d_1 k_1},$$

x_3 เป็นผลเฉลยที่เป็นจำนวนจริงของสมการ (45),

$$z_3 = \frac{a_4}{d_3}, \quad z_m = \frac{d_2(k_2 + x_m^2)}{a_2 + a_3 x_m}, \quad z_1 = \frac{d_2 k_2}{a_2}$$

$$z_2 = \frac{d_2(k_2 + x_1^2)}{a_2 + a_3 x_1} \quad \text{และ} \quad z_5 = \frac{a_4(x_1 + k_3)}{(d_3 - a_5)x_1 + d_3 k_3}$$

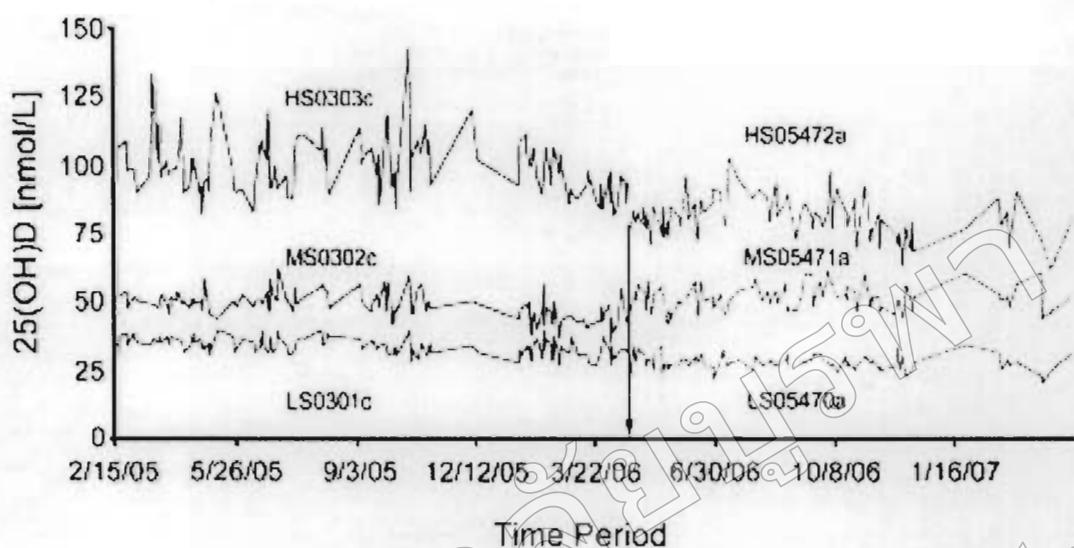
ทำให้เกิดพุตติกรรมที่เป็นรูปแบบวัฏจักร อย่างไรก็ตามชุดพารามิเตอร์ของภาพที่ 4 เป็นเพียงพารามิเตอร์ชุดหนึ่งที่มีความสอดคล้องกับเงื่อนไขตามทฤษฎีบทที่ 2 อาจจะมีพารามิเตอร์ชุดอื่นที่สอดคล้องกับเงื่อนไขตามทฤษฎีบทที่ 2 ได้อีก แต่นำมาแสดงเพียงชุดเดียว เพื่อยืนยันว่าสมการแบบจำลอง (21)-(23) ที่สร้างขึ้นนั้นนำไปใช้ในการอธิบายการสร้างและลายกระดูกซึ่งสามารถนำไปใช้ร่วมกับการรักษาทางการแพทย์เกี่ยวกับโรคกระดูกพรุนได้ และพุตติกรรมที่เป็นรูปแบบวัฏจักรจะเกิดขึ้นได้เมื่อสอดคล้องกับเงื่อนไขตามทฤษฎีบทที่ 2

ในการณ์ที่ 2 ผลเฉลยเป็นแบบอลวน ซึ่งกรณีอ่อนนี้มีความสำคัญต่อระบบการสร้างและลายกระดูกเป็นอย่างมาก ทั้งนี้เนื่องมาจากการลายและการสร้างกระดูกของมนุษย์ในแต่ละช่วงอายุจะมีอัตราการลายและการสร้างกระดูกไม่เท่ากัน ซึ่งจากการศึกษาพบว่า กรณีอ่อนนี้การสร้างหรือการลายของกระดูกมีการเปลี่ยนแปลงไปตามเวลา (Salarieh & Alasty, 2009; Li et al., 2011; Liu & Suh, 2012) ซึ่งมีความสอดคล้องกับการลายและการสร้างกระดูกของมนุษย์ในแต่ละช่วงอายุเป็นอย่างมาก งานวิจัยนี้จึงขยายผลต่อในกรณีอ่อนนี้เพื่อจำลองกระบวนการลายกระดูกและสร้างกระดูกของมนุษย์ให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ซึ่งจะมีประโยชน์ทางการแพทย์ในการศึกษาหรือนำผลที่ได้ไปอ้างอิง เพื่อช่วยในการวิเคราะห์เกี่ยวกับการรักษาโรคกระดูกพรุนได้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

จากการจำลองทางคอมพิวเตอร์ของสมการแบบจำลอง (21)-(23) ดังภาพที่ 6 ชุดพารามิเตอร์ที่ใช้คือ $\varepsilon = 0.99$, $\delta = 0.02$, $a_1 = 0.8732$, $a_2 = 0.15$, $a_3 = 0.9$, $a_4 = 0.3$, $a_5 = 0.71$, $d_1 = 0.1$, $d_2 = 0.25$, $d_3 = 0.3$, $k_1 = 2$, $k_2 = 5$, $k_3 = 2$ โดยมีเงื่อนไขค่าเริ่มต้นเป็น $x(0) = 0.1$, $y(0) = 1$, $z(0) = 1$ ซึ่งได้มาจากการนำพารามิเตอร์ในภาพที่ 4 มาปรับค่าจนกระทั่งเกิดพหุติกรรมแบบ均衡

จากการสังเกตชุดพารามิเตอร์ในภาพที่ 4 และ 6 พบว่า เมื่อ ε, δ มีค่าเป็นบวกน้อยๆ ค่าคงตัวของอัตราการเกิดของวิตามินดี (a_1) ค่าคงตัวของอัตราการเกิดของเซลล์สายรุ้ง (a_2, a_3) ค่าคงตัวของอัตราการเกิดของเซลล์สร้างกระดูก (a_4, a_5) ค่าคงตัวของอัตราการสายของวิตามินดี (d_1) ค่าคงตัวของอัตราการตายของเซลล์สายรุ้ง (d_2) และค่าคงตัวของอัตราการตายของเซลล์สร้างกระดูก (d_3) มีค่าไม่เกิน 1 นอกจากนี้ เรายังสังเกตได้อีกว่า ค่าคงตัว k_1, k_2 และ k_3 มีค่าเป็นจำนวนเต็มบวกที่มากกว่า 1 เนื่องจากนี้ k_1, k_2 และ k_3 เป็นปัจจัยที่ช่วยในการเกิดของวิตามินดี เซลล์สายรุ้ง และเซลล์สร้างกระดูกที่ไม่ได้นำมาพิจารณาในงานวิจัยนี้ ซึ่งขอบเขตของชุดพารามิเตอร์ในกรณี均衡 มีแนวโน้มคล้ายคลึงกันแนวโน้มในกรณีที่เป็นรูปแบบวุฏจักรอย่างไรก็ตามพหุติกรรมแบบ均衡 ไม่มีเงื่อนไขที่แน่นอนเหมือนกับกรณีที่เป็นรูปแบบวุฏจักรโดยชุดพารามิเตอร์ที่ทำให้เกิดพหุติกรรมแบบ均衡 อาจมีได้หลายชุด ซึ่งเราต้องทำการปรับค่าชุดพารามิเตอร์ในภาพที่ 4 จนกว่าระบบจะแสดงพหุติกรรมที่เป็น均衡

ในประเทศสหรัฐอเมริกาได้จัดทำโปรแกรมการสำรวจสุขภาพและโภชนาการแห่งชาติ (National Health and Nutrition Examination Survey: NHANES) วัดความเข้มข้นของวิตามินดีในเลือด เพื่อการสำรวจตัวแทนทั่วประเทศโดยจัดทำสถิติสรุปและประมาณการความชุกในการประเมินสถานะของวิตามินดีในช่วงของอายุเพศ และกลุ่มเชื้อชาติและชาติพันธุ์ (Elizabeth, 2010) พนว่ากราฟอนุกรมเวลา (time series) ความเข้มข้นของวิตามินดีในเลือดกับเวลาแสดงการขึ้นๆ ลงๆ ตลอดไปมา ดังภาพที่ 9



ภาพที่ 9 ความเข้มข้นของวิตามินดีในเลือดผู้บริจาก ในปี ก.ศ. 2005 – 2006 (Elizabeth, 2010)

ซึ่งมีประสิทธิภาพของกลุ่มตัวอย่างเป็น สูง ปานกลาง และ ต่ำ รูปแบบเด่นที่แตกต่างกัน ได้มาจากกลุ่มตัวอย่างที่ต่างกันด้วย และกำหนดด้วยชื่อของกลุ่มตัวอย่าง ความแตกต่าง ระหว่างกลุ่มตัวอย่างไม่มีนัยสำคัญ

จากภาพที่ 9 เราจะเห็นได้ว่า ความเข้มข้นของวิตามินดีในเลือดเปลี่ยนแปลงไปตามเวลา ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ (Salarieh & Alasty, 2009; Li et al., 2011; Liu & Suh, 2012) ที่กล่าวว่า การสร้างหรือการถ่ายของกระดูกมีการเปลี่ยนแปลงไปตามเวลา เมื่อจาก เมื่อความเข้มข้นของวิตามินดีในเลือดเปลี่ยนแปลงไปตามเวลา วิตามินดีก็จะกระตุ้นให้เกิด การสร้างและถ่ายกระดูกมากน้อยตามความเข้มข้นของวิตามินดีในเลือด

จากการศึกษาพบว่าในทางการแพทย์มีตัวยากระดูกหนึ่ง ได้แก่ alfacalcidol และ calcitriol ซึ่งมีส่วนประกอบมาจากการวิตามินดี โดยใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนเพื่อเพิ่มมวลกระดูก (Delmas, 2002) และ ได้มีการใช้สารสกัดจากวิตามินดีนำมาปั่นเป็นยา_rักษาผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน ในปริมาณการใช้ยา 20 มิลลิกรัมต่อวัน โดยปริมาณการใช้ยาอาจเปลี่ยนแปลงได้ในตามน้ำหนักตัว (Cannell & Hollis, 2008) แต่ทั้งนี้การรักษาโรคกระดูกพรุนนั้นยังมีอีกหลายปัจจัยที่จะทำให้ การรักษาประสบผลสำเร็จ เช่น การกระตุ้นด้วย PTH ฮอร์โมนแอลตราเจน ฮอร์โมนแคลเซโนน แคลเซียม เป็นต้น ดังนั้นในงานวิจัยนี้จึงเป็นเพียงการวิเคราะห์ผลของการกระตุ้นวิตามินดี ในการถ่ายและสร้างกระดูก ซึ่งเป็นเพียงปัจจัยหนึ่งที่ช่วยในการเพิ่มมวลกระดูกเท่านั้น ถ้าต้องการ รักษาโรคกระดูกพรุนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นอาจต้องคำนึงถึงปัจจัยที่ได้กล่าวไว้ข้างต้น อีกหลาย ๆ ปัจจัยด้วย

นอกจากนี้พฤติกรรมแบบอ่อนน้อมไปสู่ประโยชน์ด้านต่าง ๆ มากมายในสถานการณ์จริงในชีวิตประจำวัน คังตัวอย่างต่อไปนี้

1. ใช้ในการวิเคราะห์และทำนายอนาคต โดยสถาบันวิจัยชาติฯ (Santafe Research Institute) ในประเทศไทยได้มีการประยุกต์ความอ่อนน้อมในการทำนายความต้องการไฟฟ้าสูงสุด (peak load) ในแต่ละวันของบริษัทไฟฟ้า หรือปริมาณความต้องการใช้หน้าในแต่ละวัน (ซึ่งประยุกต์ใช้จริงที่บริษัทเมเดนจะในประเทศไทยญี่ปุ่น) และการพยากรณ์อากาศซึ่งเป็นการประยุกต์ใช้หนึ่งที่ทำให้เกิดศาสตร์แห่งความอ่อนน้อมคุ้ว (Lorenz, 1993)
2. ใช้ในการสร้างระบบอ่อนน้อม มีผู้เชื่อว่า “ในธรรมชาติ ความอ่อนน้อมเป็นสิ่งที่สำคัญมากกว่าและดีกว่าความเป็นระเบียบแบบง่าย ๆ” เช่น การที่บริษัทแม็ธชิตะในประเทศญี่ปุ่นยังใช้ความอ่อนน้อมคุ้มหัวใจของเครื่องล้างจานได้สะอาด โดยประยุกต์ใช้ได้กว่าเครื่องล้างจานแบบอื่น ๆ ทั้งนี้ เพราะเส้นทางการเคลื่อนที่ของหัวใจที่คุ้นเคยนั้นจะรับเปลี่ยนทำให้ครอบคลุมพื้นที่ได้ดีกว่าการเคลื่อนที่ตามแบบแผนปกติ (Lorenz, 1993)

3. ใช้ในการควบคุมและสร้างความเสถียรให้กับระบบตัวอย่างของการประยุกต์ใช้แนวคิดความอ่อนน้อมได้แก่ การท่องเที่ยวนานาชาติ (NASA) สามารถควบคุมภายนอกอวกาศ ISEE-3 ให้กลับไปสู่ดาวหางที่ต้องการสำรวจได้โดยใช้เชือเพลิงเพียงเล็กน้อยเท่านั้น (Lorenz, 1993)

จากที่กล่าวไปแล้วข้างต้นจะเห็นได้ว่าความอ่อนน้อมมีประโยชน์อย่างมากในการทำนาย หรือพยากรณ์สิ่งต่าง ๆ ช่วยให้การคำนึงชีวิตง่ายและสะดวกขึ้น นอกจากนี้ความอ่อนน้อมยังช่วยประยุกต์พัฒนาเชือเพลิง พลังงานน้ำได้อีกด้วย แต่ทั้งนี้ยังไม่สามารถทำนายผลที่จะเกิดขึ้นในระยะยาวได้

จากการวิจัยนี้ พบว่า การกระตุ้นด้วยวิตามินดีช่วยให้เกิดกระบวนการสร้างและสลายกระดูก กล่าวคือ เมื่อกระตุ้นด้วยวิตามินดีจะส่งผลให้เกิดการสร้างเซลล์สร้างกระดูกขึ้นเพื่อมาทดแทนเซลล์กระดูกเก่าที่ถูกกำจัดไป ดังนั้น การกระตุ้นด้วยวิตามินดีในงานวิจัยนี้จึงมีประโยชน์ทางการแพทย์ในการช่วยรักษาหรือชะลอการเกิดโรคกระดูกพรุนได้

สรุปผล

ในบทนี้เรารูปได้ว่าชุดพารามิเตอร์ในแต่ละชุดที่สอดคล้องกับเงื่อนไขในแต่ละกรณีที่เกิดขึ้นมีความแตกต่างกัน แสดงให้เห็นว่าผลเฉลยในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ แบบวัฏจักรและแบบอلوวน มีปัจจัยที่ทำให้เกิดมากน้อยไม่เหมือนกัน ทำให้เราทราบว่าควรจะควบคุมปัจจัยต่าง ๆ เหล่านี้มากน้อยเพียงไร จึงจะทำให้เกิดกรณีที่เราต้องการ ซึ่งมีประโยชน์ในการนำไปประยุกต์ใช้ทางการแพทย์เกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคกระดูกพรุน โดยใช้การกระตุนด้วยวิตามินดี ในการวิจัยนี้แสดงพฤติกรรมแบบวัฏจักร ของแบบจำลองเชิงคอมพิวเตอร์ของการสร้างและถลายกระดูกเมื่อกระตุนโดยวิตามินดี ซึ่งแสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมแบบวัฏจักรนี้เป็นพฤติกรรมที่เกิดขึ้นในระบบหัวใจ ไปตามธรรมชาติ ดังที่กล่าวไว้แล้วข้างต้น วนเวียนไปมาเป็นวัฏจักร พฤติกรรมแบบวัฏจักรนี้เกิดขึ้นเพื่อรักษาสมดุลของระบบต่าง ๆ เหล่านี้ให้คงอยู่ไม่เสื่อมถลายลงภายใต้เวลาอันรวดเร็ว

นอกจากนี้งานวิจัยนี้ยังเพิ่มเติมพฤติกรรมแบบอلوวนของแบบจำลองเชิงคอมพิวเตอร์ของการสร้างและถลายกระดูกเมื่อกระตุนโดยวิตามินดี ซึ่งแสดงให้เห็นว่าพฤติกรรมแบบอلوวนนี้เกิดขึ้นและพบได้บ่อยในระบบของร่างกาย การเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขเริ่มต้นเพียงเล็กน้อยอาจส่งผลกระทบให้ผลแตกต่างกันอย่างสิ้นเชิง ดังนั้นการกำหนดระดับความเข้มข้นวิตามินดีในเดือด หรือจำนวนเซลล์สร้างและถลายกระดูก เพียงเล็กน้อยอาจนำไปสู่ผลลัพธ์ที่คาดเดาไม่ได้

ข้อเสนอแนะ

ในงานวิจัยนี้ เป็นการศึกษาผลของวิตามินดีในกระบวนการสร้างและถลายกระดูก ซึ่งเป็นเพียงปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อการสร้างและถลายกระดูกเท่านั้น ในอนาคตอาจเพิ่มปัจจัยอื่น ๆ ในการศึกษาระบวนการสร้างและถลายกระดูก เช่น PTH และเซรีน เป็นต้น เข้าในระบบของเรา